|  |  |
| --- | --- |
| **ЗРАЗОК** | **Іллінецькому районному суду** **Вінницької області** вул. Європейська, 28, м. ІллінціСуддя  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Позивач:** |
|  | *(відповідач,* |
|  | *Третя особа,* |
|  | *Інше)* |

 | для фізичних осіб – ПІБдля юридичних осіб – найменуванняМісце проживання / місце реєстраціїНомер телефону |
|  |  |

**ЗАЯВА**

**Про видачу копії рішення**

Прошу видати мені копію рішення (ухвали, постанови) Іллінецького районного суду від «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ року у справі № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(склад учасників, суть справи)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (підпис)